

Corona-Antigen-Testung (Schnelltest)

Information und Aufklärung, Datenschutz

Testperson

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Telefon:

Erziehungsberechtigte bzw. gesetzlicher Betreuer

Vorname, Name:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Ich habe die Hinweise und Risiken zur Kenntnis genommen (siehe Beiblatt) und bin mit der Testdurchführung einverstanden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen (siehe Beiblatt Datenschutz). Ich willige ein, dass die rekonmed GmbH meine personenbezogenen Daten, insbesondere auch gesundheitsbezogene Daten, zur Durchführung von Corona-Antigen-Tests, nutzen darf. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen kann.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift